

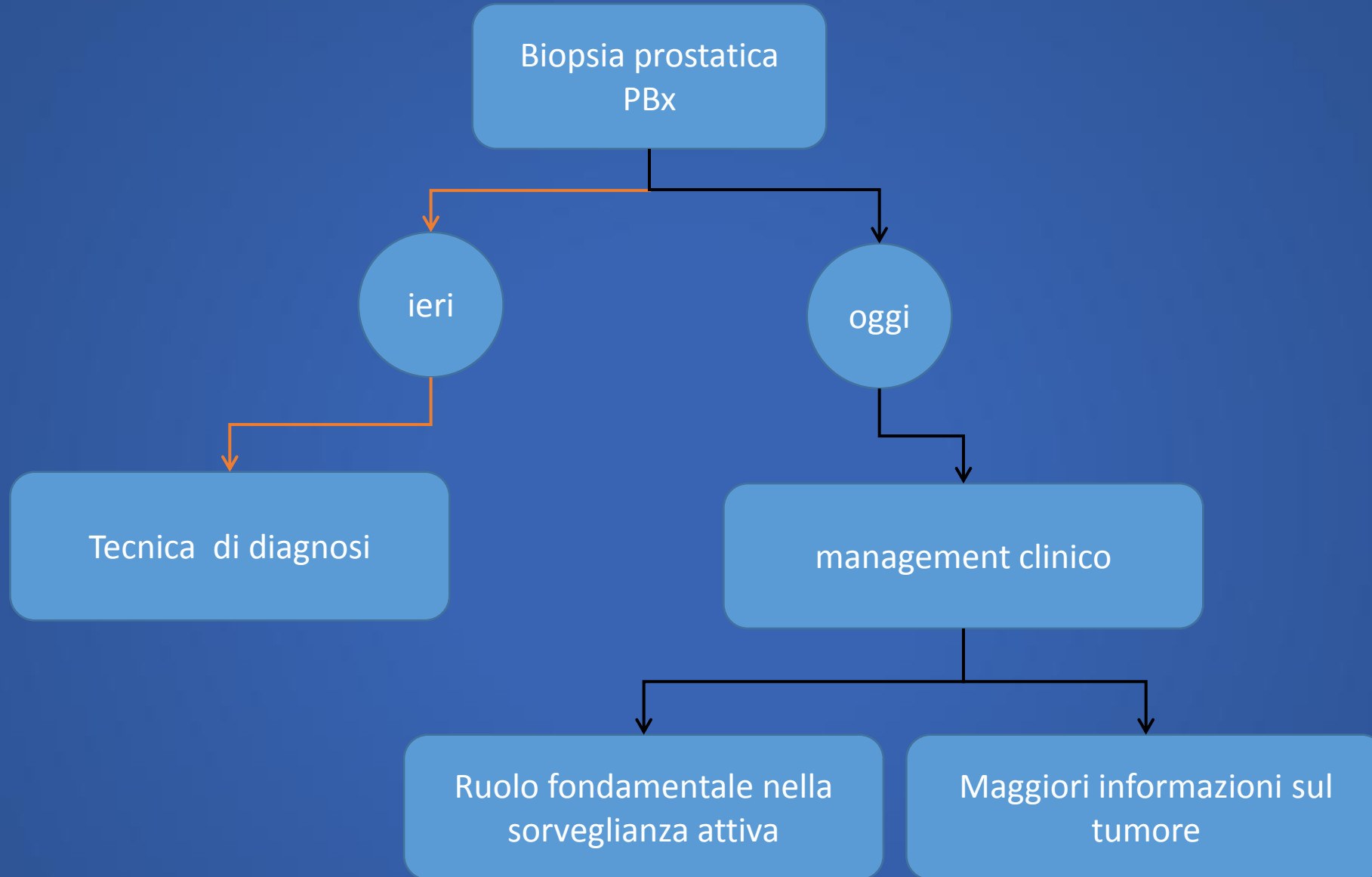
# BIOPSIA PROSTATICA DI SATURAZIONE

M.Rinella

UOC di Urologia

Ospedale Buccheri La Ferla





# Biopsia prostatica di saturazione SPBx

Tecnica di campionamento biottico, in cui, l'inclusione di biopsie addizionali, indipendentemente dalla direzione, non dovrebbe aumentare la detection rate di PCa

# Razionale

Studi scientifici hanno confermato che aumentando il numero dei cores aumenta anche la detection rate

Borboroglu J Urol 2000; 163:158-162

Stewart et al J Urol 2001; 166:86-92

Scattoni et al Eur Urol 2011; 60:834-41

La SPBx individua 1/3 dei pazienti in più rispetto alla EPBx

Zaytoun J Urol 2011;186:850-4

L'incidenza dei tumori individuati varia dal 30 al 40% e dipende dal numero dei cores delle biopsie precedenti

Walz. Eur Urol 2006 Sep;50(3):498-505.

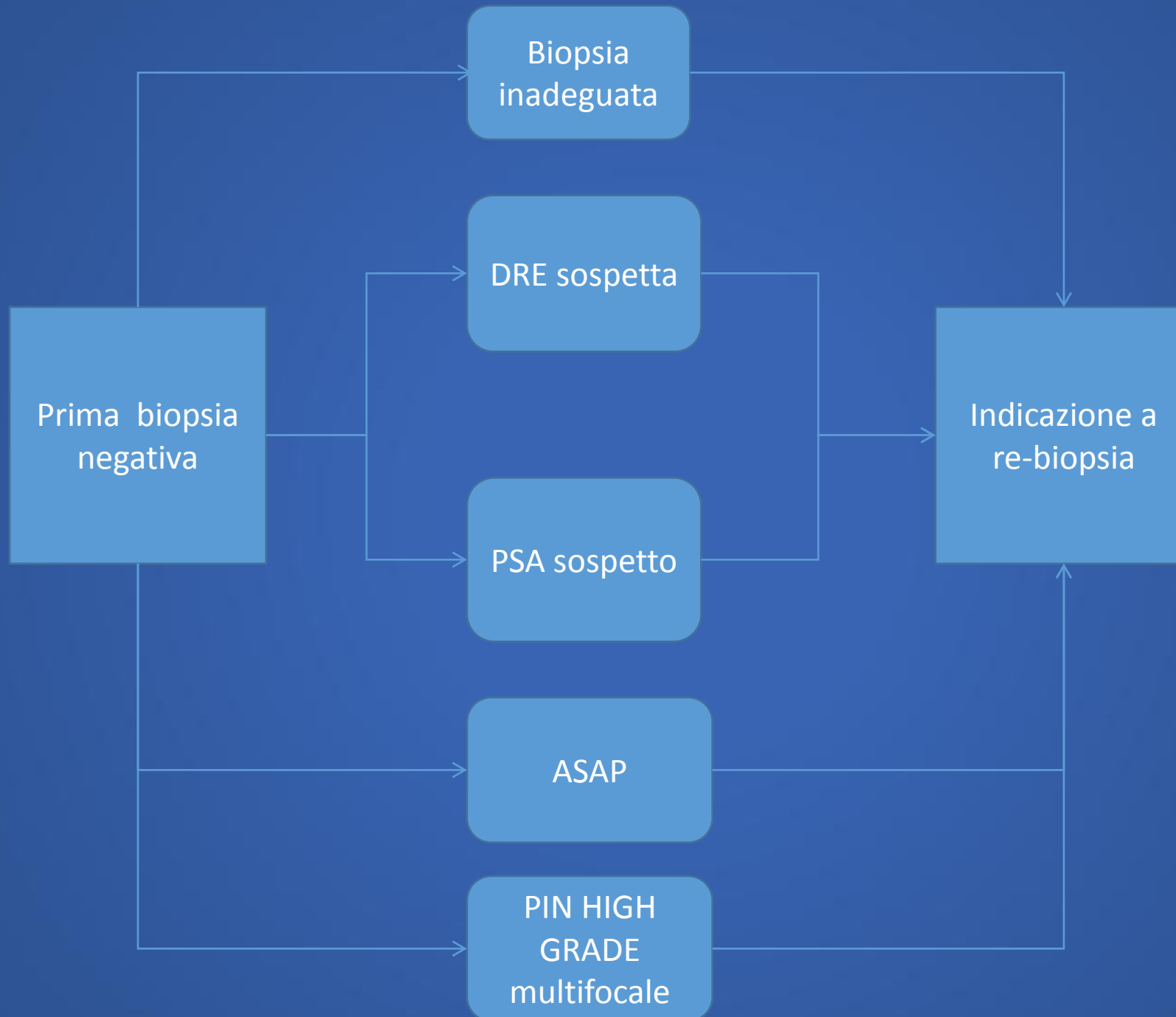
Bisogna tenere conto che i tumori non identificati alla prima biopsia dovrebbero essere più piccoli rispetto a quelli identificati, quindi il reale problema non è l'overdiagnosis ma piuttosto il potenziale overtreatment

# Indicazioni

- Le linee guida EAU 2015 non ci suggeriscono il template alla re biopsia

- ✓ Utilizzare uno schema esteso (12 prelievi almeno)
- ✓ Biottizzare la zona di transizione

- Le linee guida NCCN 2014 suggeriscono una seconda EPBx e rimandare una SPBX e/o una PBX RM guidata ad una terza biopsia in paz ad alto rischio



- Numero dei prelievi
- Lunghezza dei prelievi
- Qualità del tessuto prelevato
- Siti campionati



# Saturation biopsy

Introdotta da Borboroglu nel 2000

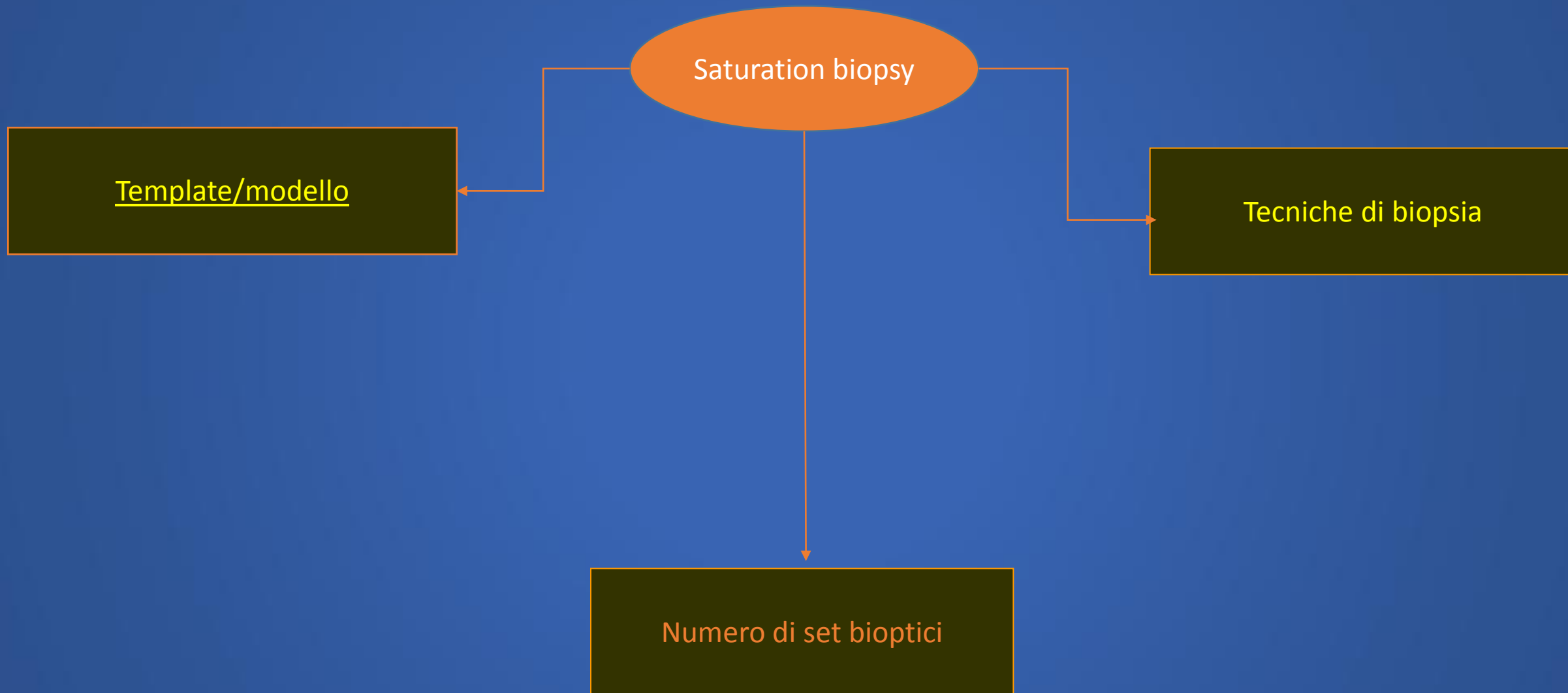
Ecoguidata transrettale

Inizialmente in anestesia generale

Anestesia locale con blocco periprostatico

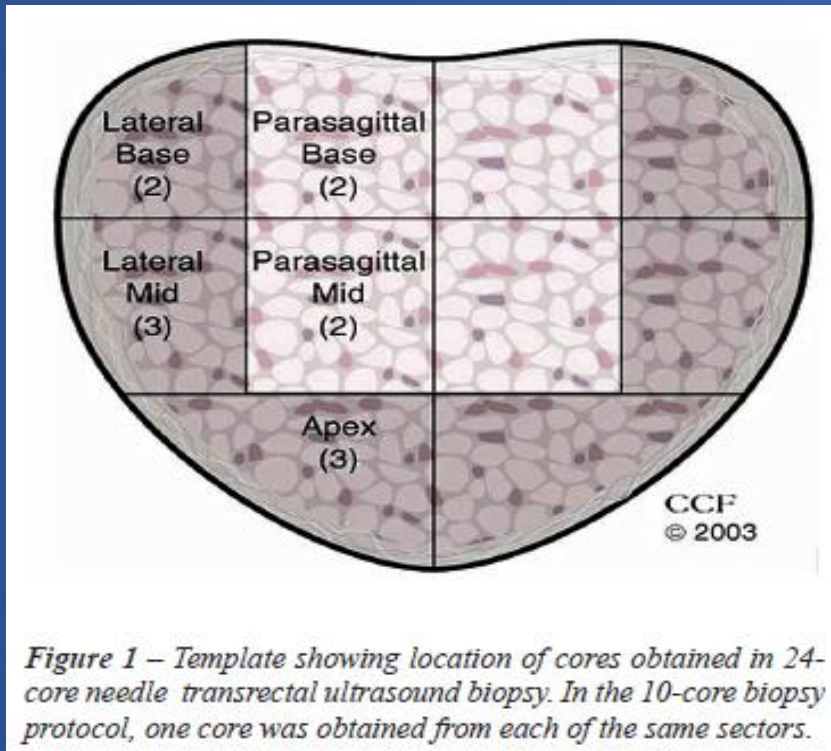
Numero di prelievi 20-24



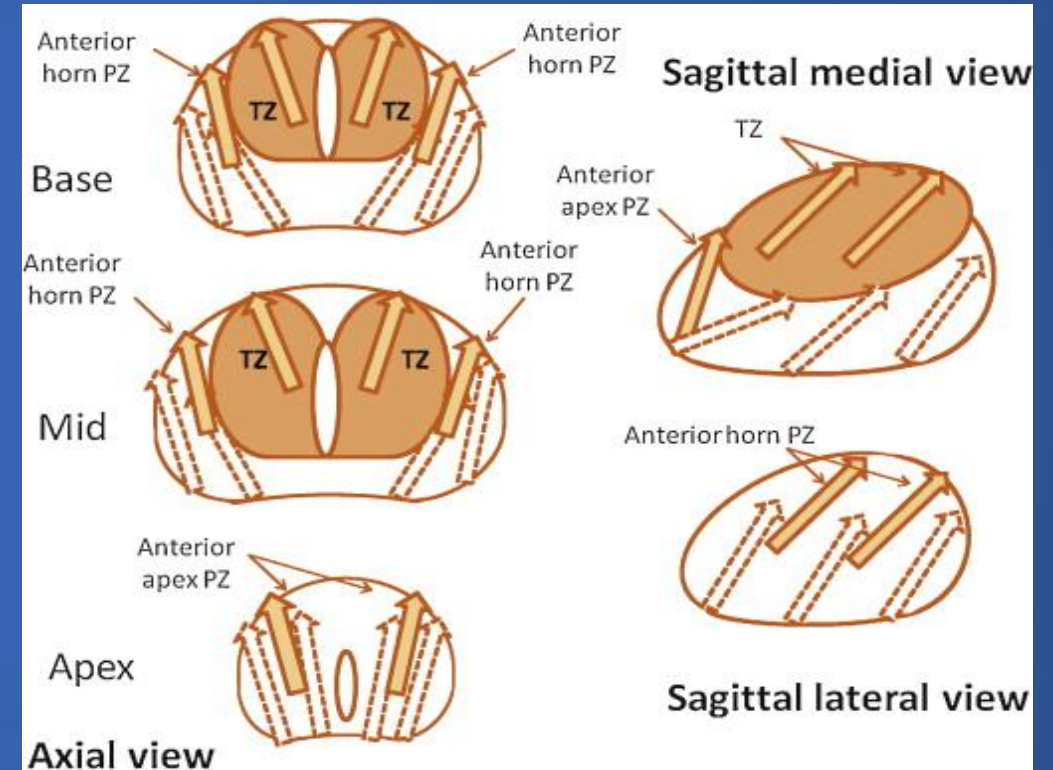


# Template/modello

20-24 prelievi



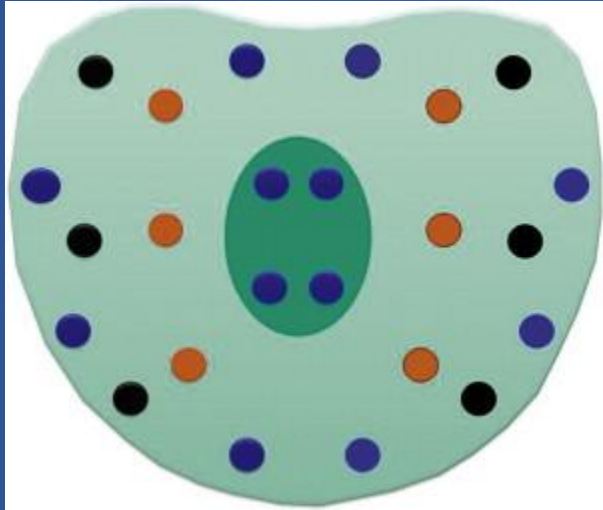
Cleveland Clinic Center template



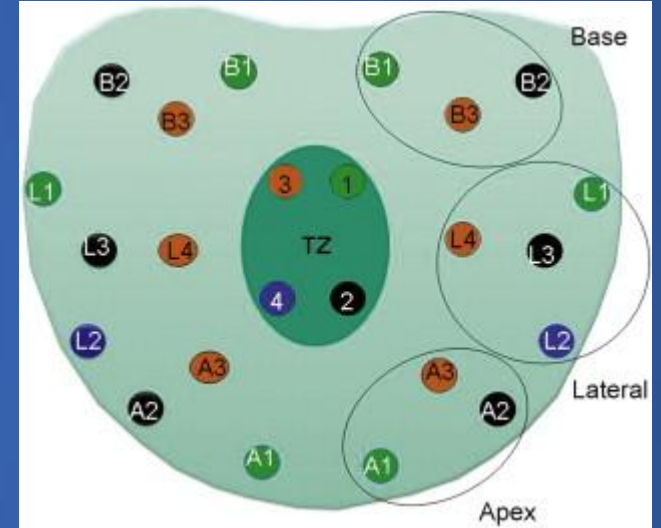
Osamu Ukimura et al. *Eur Urol* 2012;2:214-230

# Template/modello

24 prelievi



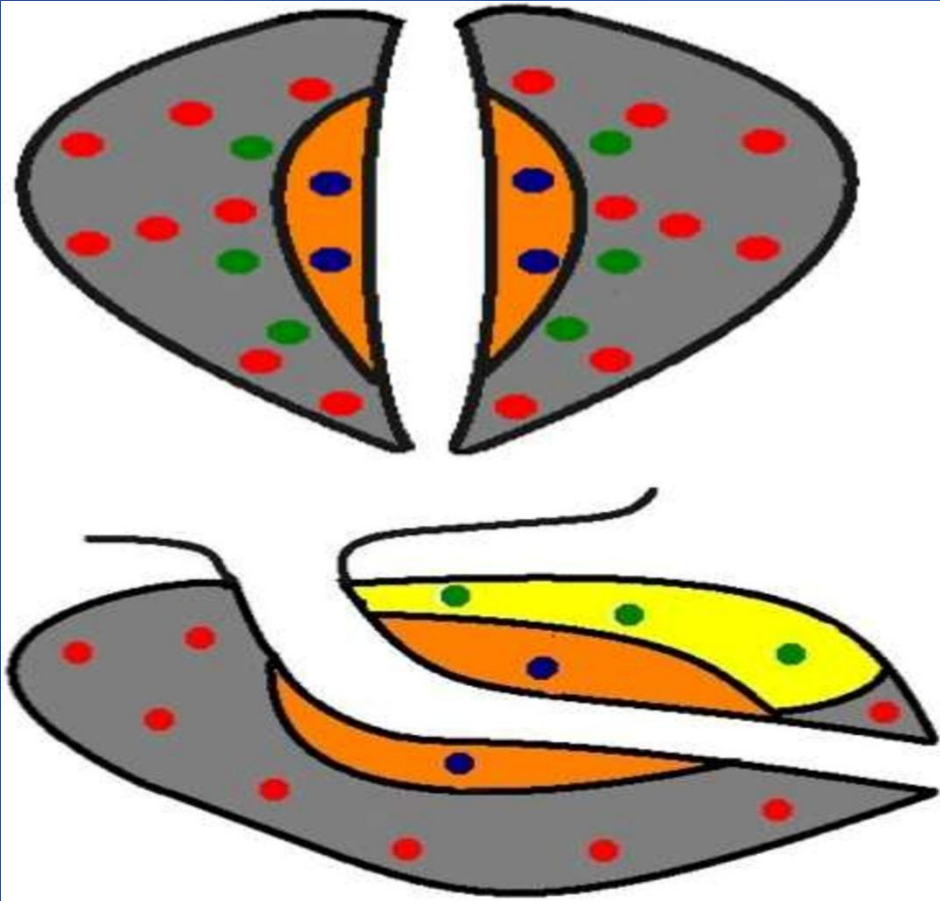
Arancione: Hodge  
Nero: Stamey  
Blu: subcapsulari e laterali



V. Scattoni European Urology, volume 57 issue 1, January 2010, Pages 1-8

# Template/modello

>24 prelievi



**Anterior zone saturation biopsy template.** Legend: Circle Gray Peripheral Zone, Circle Red 16 Cores from Peripheral Zone, Circle Orange Transitional Zone, Circle Blue 4 Cores from Transitional Zone, Circle Yellow Anterior Zone, Circle Green 6 Cores from Anterior Zone.

Cole et al. *BMC Urology* 2014 **14**:34 doi:10.1186/1471-2490-14-34

[Download authors' original image](#)

# Template

- Superiore a 18 prelievi non ci sembrerebbero essere vantaggi di detection rate

Delongchamps et al >BJU Int 2009; 103:49-54

- Superiori a 20 prelievi vantaggi minimi in termini di detection rate

Ryan K Curr Urol Rep (2012) 13:455-459

- Una biopsia di saturazione non ha una probabilità superiore di diagnosticare un tumore clinicamente non significativo rispetto ad una extended biopsy

Zaytoun et al, J Urol 2011;186(3):850-4

- Utilizzando l'approccio ecografico, trovare un tumore della zona anteriore raramente aumenta il rendimento diagnostico di una biopsia di saturazione periferica o cambia la stratificazione di rischio alla re biopsia

Eric Cole BMC Urology 2014, 14:34

Protocollo esteso

Entro 6 mesi

NCCN Prostate Cancer Early  
Detection versione 1.2014

ASAP  
(atypical small acinar  
proliferation) 5%

Prelievi mirati nella  
sede di ASAP e zone  
adiacenti

Tumori luogo specifici

Multifocale

40% di rischio di  
tumore alla re biopsia

(Merrimen JL, J Urol 2009;  
182:485-90)

Entro sei mesi

NCCN Prostate Cancer Early  
detection versione 1.2014

PIN high grade 15-20%

~~Monofocale~~

Protocollo esteso

Tecnica di  
biopsia

Maggiore incidenza  
di RAU (10%)  
EAU Update March 2015

Transrettale

Transperineale

Assenza di differenze  
in termini di cancer  
detection

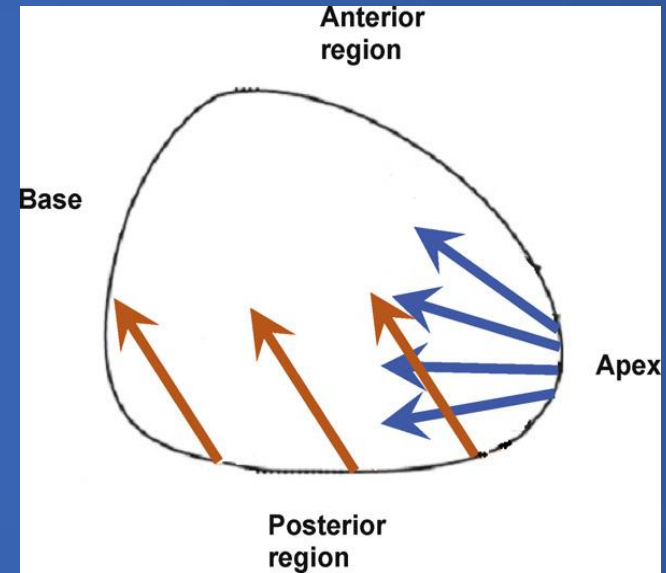
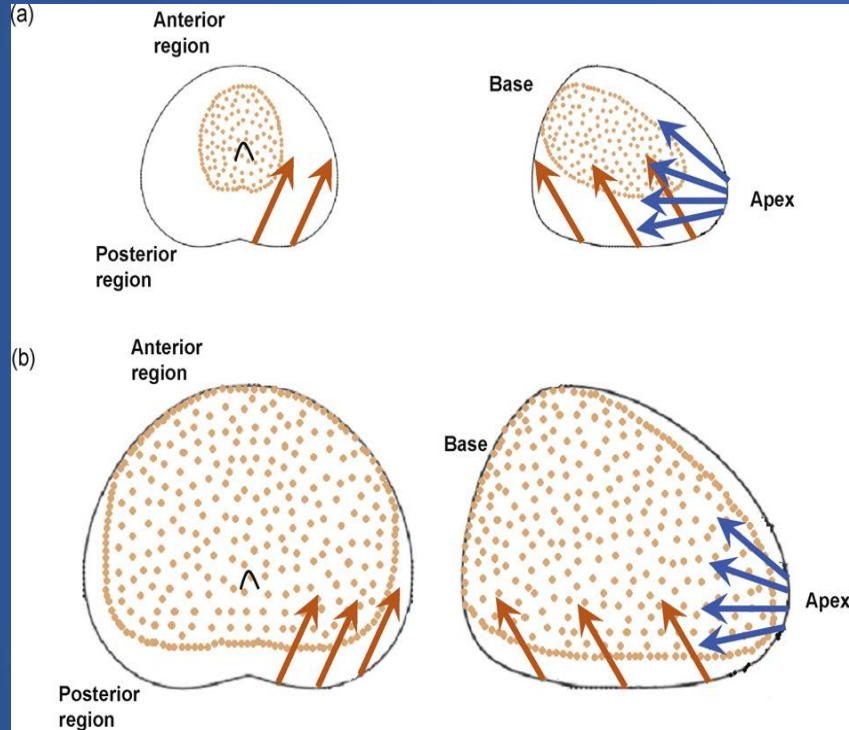
Abdollah Urology 2011;77(4):921-5

Migliore detection  
rate dei tumori  
anteriori  
(38% di tumori in  
più)

EAU Update March 2015



# Tecniche di biopsia



Giannarini et al Eur Urol 56 (2009) 619 – 621

# Tecniche di biopsia

La transperineale migliore nella detection rate della zona anteriore e dell'apice

La transrettale con sonda end fire migliore per la zona anteriore, zona di transizione

Transrettale, con sonda end-fire e side-fire, migliore nella caratterizzazione della base prostatica

# Quante biopsie

- La DR alla 2-3-4 biopsia decresce dal 22 al 4%

Djvan et al J Urol 2001 166:1679-1683

- Tan et al hanno trovato tumori significativi alla terza o ulteriore biopsia

Tan et al J Urol 2008;180(4):1325-9

- Saturation biopsy alla prima biopsia (pazienti con PSA < 10 ng/ml) (pazienti hanno meno probabilità di avere tumore alla seconda biopsia)

Yong-Hong Li Urology 2014 83(4):714-718

- I tumori identificati dopo una iniziale SPBx hanno una maggiore probabilità di essere clinicamente non significativi

Yong-Hong Li Urology 2014 83(4):714-718



# Futuro della biopsia prostatica

Occorre eseguire schemi biotici ancora più allargati?

Combinare le due tecniche biotiche (transrettale e transperineale)?

Eseguire una saturation biopsy in prima istanza?

Identificare meglio le lesioni sospette?

**Target biopsy RM guidate**

When clinical suspicion of PCa persists in spite of negative biopsies, MRI-targeted biopsies are recommended. LE 2b, GR b

EAU Guidelines Prostate Cancer Update march 2015

